

ATC 1 AREZZO-VALDARNO-VALDICHIANA-CASENTINO

Via Don Luigi Sturzo, 43/F – 52100 – Arezzo

Tel. 0575-355532 Fax. 0575-323322

Web: www.atc1ar.it e-mail: info@atc1ar.it Pec: info@pec.atc1ar.it

Area riservata all'Ufficio:



ANNO 2021-2022 BANDO MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER L'ATTIVAZIONE DI INTERVENTI FINALIZZATI AL MIGLIORAMENTO DELL'HABITAT	MODULO DI DOMANDA MIGLIORAMENTI	NR. PROTOCOLLO E DATA
--	--	------------------------------

Domanda del Richiedente¹: _____

AL PRESIDENTE DELL'A.T.C. 1 AR

RICHIESTA DI CONTRIBUTO AI SENSI DEL BANDO PER LA MANIFESTAZIONE D'INTERESSE, EMANATO DALL'ATC 1 AREZZO – VALDARNO – VALDICHIANA – CASENTINO CON DECRETO DEL PRESIDENTE NR. 23 DEL 13/10/2021, ATTINENTE INTERVENTI DI MIGLIORAMENTO DELL'HABITAT PER LA FAUNA SELVATICA

Il sottoscritto _____

Cod. Fisc. _____ e residente in _____

Via _____

P. IVA _____

Tel. _____ e-mail _____ PEC: _____

Denominazione del Soggetto giuridico (Soc. Semplice, SRL, ecc.) _____

in qualità di (barrare il caso ricorrente): proprietario; comproprietario*; conduttore; legale rappresentante

*se comproprietario allegare atto notorio, come da apposita modulistica scaricabile sul sito web ATC1;

COORDINATE BANCARIE PER LA LIQUIDAZIONE – IBAN: _____

Proprietario/Conduttore dei terreni situati in località _____

nel **Comune** di _____

ubicati in*: TCP; ZRC _____; ZRV _____; Altra Zona _____;

* barrare la voce corrispondente ed indicare la denominazione della ZRC/ZRV/Altra Zona

Condotti con la qualifica d^{**}: IAP IMPRENDITORE AGRICOLO EX ART 2135 C.C.

** barrare il caso ricorrente

¹ Domanda da presentare per Email o PEC agli indirizzi dell'ATC1 Arezzo Valdarno Valdichiana Casentino, e-mail: info@atc1ar.it - Pec: info@pec.atc1ar.it

Modulo composto da n.3 pagine tutte di compilazione obbligatoria

ATC 1 AREZZO-VALDARNO-VALDICHIANA-CASENTINO

Via Don Luigi Sturzo, 43/F – 52100 – Arezzo

Tel. 0575-355532 Fax. 0575-323322

Web: www.atc1ar.it e-mail: info@atc1ar.it Pec: info@pec.atc1ar.it**CHIEDE**

per quanto richiamato in oggetto, di essere ammesso al contributo per l'attuazione di interventi finalizzati al miglioramento dell'habitat per la fauna selvatica e più precisamente attraverso la Misura e Sottomisura del Bando (**barrare obbligatoriamente nella sottostante tabella – IN CASO DI INTERVENTI SU PIU' MISURE REPLICARE LA PRESENTE PAGINA PER CIASCUNA**):

BARRARE LA MISURA RICHIESTA	MISURA	FASCIA TEMPORALE	TIPO DI MISURA (prima di barrare verificare le scadenze sul bando)
<input type="checkbox"/>	1A	ESTIVO - AUTUNNALI	MISURA1 <i>Erbai annuali ad utilizzo foraggero destinati al pascolamento</i>
<input type="checkbox"/>	1B	AUTUNNO - INVERNALI	
<input type="checkbox"/>	1C	INVERNALI - PRIMAVERILI	
<input type="checkbox"/>	2A	ESTIVO - AUTUNNALI	MISURA2 <i>Erbai annuali trasformabili in poliannuali ad utilizzo foraggero destinati al pascolamento</i>
<input type="checkbox"/>	2B	AUTUNNO - INVERNALI	
<input type="checkbox"/>	2C	INVERNALI - PRIMAVERILI	
<input type="checkbox"/>	2-BIS	RISEMINA/RIPRISTINO	
<input type="checkbox"/>	2-TER	Utilizzare l'apposito modulo	
<input type="checkbox"/>	3A	AUTUNNO - INVERNALI	MISURA3 <i>Colture annuali con rilascio di prodotto</i>
<input type="checkbox"/>	3B	INVERNALI - PRIMAVERILI	
<input type="checkbox"/>	4A	ESTIVO - AUTUNNALI	MISURA4 <i>Recupero ai fini faunistici di terreni incolti</i>
<input type="checkbox"/>	4B	INVERNALI - PRIMAVERILI	
<input type="checkbox"/>	5A	BARRA DI INVOLO	MISURA5 <i>Misure di precauzione volte a diminuire la mortalità di fauna selvatica</i>
<input type="checkbox"/>	5B	SFALCIO/TREBBIATURA	
<input type="checkbox"/>	5C	RIALZO BARRA FALCIANTE	
<input type="checkbox"/>	5D	PRESERVAZIONE DEI NIDI	

per effettuare le Azioni previste dal Bando sui seguenti terreni:

Comune _____ Foglio catastale n. _____, particella/e n _____

_____ Superficie interessata dall'intervento [ha] _____

Fauna interessata _____; Coltura di intervento _____;

Comune _____ Foglio catastale n. _____, particella/e n _____

_____ Superficie interessata dall'intervento [ha] _____

Fauna interessata _____; Coltura di intervento _____;

Periodo di Realizzazione dell'intervento: mese _____ anno _____

ATC 1 AREZZO-VALDARNO-VALDICHIANA-CASENTINO

Via Don Luigi Sturzo, 43/F – 52100 – Arezzo

Tel. 0575-355532 Fax. 0575-323322

Web: www.atc1ar.it e-mail: info@atc1ar.it Pec: info@pec.atc1ar.it



Sulla base dei contributi ammissibili indicati nel Bando per ciascuna misura di intervento, prevedo un costo totale per le Azioni richieste pari a : (Massimale concedibile annuo per azienda: 1.500,00 €)

€ _____ (_____)

Descrizione sintetica delle Azioni che si intendono svolgere:

Allega alla presente richiesta:

- 1) - cartografia di insieme in scala 1:25.000 con indicata l'ubicazione degli interventi;
- 2) - mappa catastale in scala 1:10.000 o 1: 2.000 (scansione) delle particelle interessate dagli interventi;
- 3) - certificato catastale o atto notorio attestante la condizione di proprietario o conduttore del fondo (nel caso di conduzione indicare la data di scadenza del titolo);
- 4)- certificato o autocertificazione attestante la qualità di imprenditore agricolo (se del caso);
- 5)- repertorio fotografico per gli interventi di cui alla Misura 4;
- 6)- copia integrale di un documento di riconoscimento in corso di validità.

A tal fine dichiara:

- di non percepire per le stesse opere nessun altro finanziamento da parte di Pubbliche Amministrazioni;
- che i terreni interessati agli interventi sopra indicati, sono ricompresi nel territorio dell'A.T.C. e non sono ubicati in fondi chiusi o in Aziende Faunistiche/ Agrituristiche venatorie o in allevamenti di fauna selvatica o Istituti a gestione privata.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione e di accettare tutte le condizioni e prescrizioni per la/e Misura/e attivata/e prevista/e nel Bando, con particolare riferimento alle modalità di esecuzione degli interventi, della liquidazione del contributo e l'eventuale subordinazione della stessa alla sottoscrizione degli impegni nei confronti dell'ATC, ove ricorra il caso, ovvero come meglio riportato nel Nulla Osta autorizzativo.

Inoltre il sottoscritto si impegna alla restituzione delle somme eventualmente e indebitamente percepite, qualora l'ATC, in seguito al sopralluogo di collaudo/verifica che si riserva di effettuare nella più piena e totale autonomia discrezionale, accerti il mancato rispetto parziale o totale di quanto previsto dal Bando, con particolare riferimento a quanto disposto al **Capitolo 6 "Procedure attuative e disposizioni specifiche > Disposizioni generali > Punto 14" di cui al presente Bando.**

AUTORIZZA: i rappresentanti dell'ATC coinvolti ad accedere nei propri fondi per le operazioni di collaudo, supporto, verifica sulle azioni eseguite/esequite. Autorizza inoltre l'ATC all'utilizzo dei dati resi qui in domanda o visualizzabili sui portali informatici di interesse (ARTEA, etc.) ai sensi dell'attuale normativa sulla privacy (Regolamento UE 679/2016 e s.m.i.).

Lì ___/___/_____

In fede

Allegare documento di identità valido